



U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli

Responsabile: Dott. Paolo Dal Lago

convenzioni@aulss9.veneto.it

Prot. n. 184984

Bussolengo, 08.11.2024

**OGGETTO: SAI – Branca: FISIOCHINESITERAPIA – Avviso mobilità intraziendale e richiesta disponibilità per incremento orario - art. 20 ACN vigente.**

Spett. li Specialisti ambulatoriali interni:  
INCARICATI A TEMPO INDETERMINATO NELLA  
BRANCA DI FISIOCHINESITERAPIA PRESSO L'ULSS 9  
SCALIGERA

E p.c.:  
Direttore Dipartimento di Riabilitazione  
Direttore UOC Funzione Territoriale

Con la presente, ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 20 del vigente ACN si rende noto il seguente avviso di mobilità o incremento orario per ore disponibili a seguito della cessazione di un incarico, da assegnare agli specialisti ambulatoriali interni già titolari a tempo indeterminato nella branca di Fisiocinesiterapia:

**12,00 ore settimanali**, indivisibili, sede di Bussolengo del Dipartimento di Riabilitazione con orario il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 08,30 alle ore 12,30.  
L'attività da svolgere è dedicata alla riabilitazione dell'età evolutiva soprattutto per gravi e gravissime disabilità complesse prenatali, perinatali ed acquisite del bambino.

Per la mobilità interna si darà applicazione alla deliberazione n. 715 dell'11.07.2024.  
Si provvederà a conferire gli incrementi orari solamente in assenza di domande di mobilità.  
Si fa presente che per la procedura in oggetto viene data applicazione all'art. 31 dell'Allegato A alla DGRV n. 1386 del 12.10.2021, contenente l'Accordo Integrativo Regionale vigente, ed in particolare, si significa che l'aumento orario va inteso come incremento delle ore di incarico già assegnate, fermo restando l'impegno orario e le sedi di servizio in atto presso l'Azienda proponente.

Qualora la SV fosse interessata alla mobilità interaziendale o all'incremento orario, è pregata di trasmettere la propria disponibilità, specificando giorni ed orari e l'eventuale richiesta di una variazione oraria necessaria, entro e non oltre la data del **18.11.2024**, a mezzo PEC all'indirizzo: [protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it), anticipando la risposta a [cristina.menorello@aulss9.veneto.it](mailto:cristina.menorello@aulss9.veneto.it).  
Distinti saluti.

Il Responsabile

U.O.S. Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli  
**Dott. Paolo Dal Lago**

Responsabile del procedimento: Dott. Paolo Dal Lago  
Referente istruttoria: Dott.ssa Cristina Menorello  
Tel. 045 6712429 E-mail: [cristina.menorello@aulss9.veneto.it](mailto:cristina.menorello@aulss9.veneto.it)